

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GUANACHE CIA. LTDA.	0791758793001	148274
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
GUANACHE CIA. LTDA.	EL ORO	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	La Providencia	Olmado
INTERSECCIÓN/MANZANA	23 de Abril	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	Feijoo Pastor	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	a 30metros de escuela La Providencia	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2939410
CORREO ELECTRÓNICO 1	guanache_cialimitada2012@hotmail.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	yuzabeth_88@hotmail.com	CELULAR
		0989729087
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LEON CARRION ANDRES MARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102244910
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/07/12 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Santa Rosa	NÚMERO	1106
INTERSECCIÓN/MANZANA	Marcel Laniado	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 30metros de almacenes DISACOM
CORREO ELECTRÓNICO	guanache_cialimitada2012@hotmail.es	TELEFONO	2939410
		CELULAR	0989729087

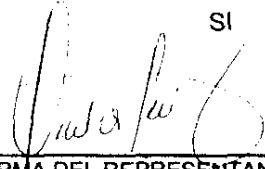
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEON CARRION ANDRES MARIO
Identificación 0102244910

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.